



# भारत का राजपत्र The Gazette of India

असाधारण

EXTRAORDINARY

भाग I—खण्ड 1

PART I—Section I

प्राधिकार से प्रकाशित

PUBLISHED BY AUTHORITY

सं. 106]

नई दिल्ली, सोमवार, अप्रैल 26, 2010/वैशाख 6, 1932

No. 106]

NEW DELHI, MONDAY, APRIL 26, 2010/VAISAKHA 6, 1932

संचार एवं सूचना प्रौद्योगिकी मंत्रालय

( डाक विभाग )

( डाक जीवन बीमा निदेशालय )

अधिसूचना

नई दिल्ली, 26 अप्रैल, 2010

फा. सं. 34-1/2010-एलआई.—भारत की राष्ट्रपति “अतिरिक्त विभागीय एजेंट समूह बीमा योजना-1992” में आंशिक संशोधन करते हुए “ग्रामीण डाक सेवक समूह बीमा योजना-2010” का सहर्ष प्रारम्भ करती हैं। इस योजना की मुख्य विशेषताएं निम्नानुसार हैं :—

1. लघु शीर्षक एवं प्रारम्भ :—(1) इस योजना को ग्रामीण डाक सेवक समूह बीमा योजना, 2010 कहा जाएगा।

(2) यह सरकारी राजपत्र में प्रकाशन की तिथि से लागू माने जाएंगे।

2. अनुप्रयोग :—यह स्कीम डाक विभाग के सभी ग्रामीण डाक सेवकों पर लागू होगी।

3. योजना का उद्देश्य :—यह योजना डाक विभाग के ग्रामीण डाक सेवकों के लिए कम कीमत पर तथा पूर्णतया अंशदान तथा स्व-वित्त पोषित आधार पर बीमा कवर के दोहरे लाभ उपलब्ध कराएगी ताकि सेवाकाल में मृत्यु हो जाने की स्थिति में उनके परिजनों को सहायता मिले और विभाग में अपना कार्यकाल पूरा कर लेने पर उन्हें एकमुश्त भुगतान प्राप्त होगा जिससे उनका अपना आर्थिक सामर्थ्य बढ़ सकेगा।

4. सदस्यता :—(1) यह योजना, इस योजना की शुरुआत तथा उसके बाद नियोजित सभी ग्रामीण डाक सेवकों के लिए अनिवार्य होगी।

(2) यह योजना उन ग्रामीण डाक सेवकों के लिए वैकल्पिक होगी जो इस योजना के प्रारम्भ होने की तिथि से पहले से सेवारत हैं। कर्मचारी इस योजना को स्वीकार करने के संबंध में अपना विकल्प इस योजना के परिशिष्ट में दिए फॉर्म-I अथवा फॉर्म-II, जैसी भी स्थिति हो, में देंगे।

(3) एक बार प्रयोग अथवा प्रयोग नहीं किए गए विकल्प को अंतिम माना जाएगा और इसके बाद कोई विकल्प उपलब्ध नहीं होगा।

(4) योजना के लागू होने की तिथि से पहले नियोजित ग्रामीण डाक सेवकों द्वारा स्कीम में शामिल होने अथवा नहीं होने के विकल्प के प्रयोग की अंतिम तिथि 31 जुलाई, 2010 है।

(5) इस योजना में प्रवेश करने के लिए अपेक्षित न्यूनतम आयु 1 मई, 2010 की स्थिति के अनुसार उन्नीस वर्ष तथा अधिकतम पचास वर्ष होगी।

5. मासिक अभिदान की वसूली :—(1) पचास हजार रुपए का बीमा कवर प्रदान करने के लिए ग्रामीण डाक सेवकों के वेतन बिल में से पचास रुपए की मासिक कटौती की जाएगी।

(2) अभिदान की वसूली प्रत्येक माह में की जाएगी और इसमें वह महीना भी शामिल होगा जिसमें सेवानिवृत्ति, मृत्यु, त्यागपत्र, सेवा से हटाए जाने आदि के कारण ग्रामीण डाक सेवक का सेवाकाल समाप्त हो जाता है।

(3) उस अवधि के दौरान जब ग्रामीण डाक सेवक ड्यूटी पर नहीं होगा यह उसका व्यक्तिगत दायित्व होगा कि वह प्रीमियम नकद में जमा कराए और चूक की स्थिति में एक रुपए प्रतिमाह की दर से ब्याज सहित बकाया अभिदान ग्रामीण डाक सेवक के ड्यूटी पर लौटने और वेतन प्राप्त करने पर उसके वेतन से काट लिया जाएगा।

(4) यदि ग्रामीण डाक सेवक की मृत्यु प्रीमियम की वसूली से पहले उस समय हो जाती है जब वह ड्यूटी पर न हो तो प्रीमियम की वसूली उसके कानूनी वारिस अथवा नामिती को देय लाभार्थ राशि में से उपरोक्त (3) के अनुसार ब्याज सहित की जाएगी।

6. योजना हेतु वित्त-व्यवस्था :—यह योजना स्व-वित्त पोषित है, अर्थात् समस्त प्रशासनिक खर्च की राशि, यदि कोई हो, बीमा निधि में से व्यय की जाएगी।

7. निधि में से ऋण अथवा आहरण :—इस योजना निधि में ऋण तथा आहरण का कोई प्रावधान नहीं होगा और इस स्कीम के सदस्य को कोई बोनस प्रदान नहीं किया जाएगा।

8. निधि का प्रबंधन :—(1) इस निधि को ग्रामीण डाक सेवक समूह बीमा निधि कहा जाएगा और इसकी व्यवस्था अलग से की जाएगी और डाकघर बीमा निधि से इसका कोई संबंध नहीं होगा।

(2) इस निधि का प्रबंधन डाक विभाग द्वारा एक बीमांकक के परामर्श से रिटेनर आधार पर किया जाएगा, जैसाकि डाकघर बीमा निधि के मामले में होता है।

9. बीमा निधि तथा बचत निधि से भुगतान :—(1) इस योजना को पैरा 14 में उल्लिखित प्रभाजन के अनुसार दो निधियों में विभाजित किया जाएगा, नामतः बीमा निधि तथा बचत निधि।

(2) दोनों निधियों में से भुगतान की विधि निम्नानुसार होगी, नामतः :—

(क) पचास रुपये प्रतिमाह के अभिदान की प्रत्येक इकाई के लिए बीमा कवर की राशि पचास हजार रुपए होगी, जिसका भुगतान ऐसे ग्रामीण डाक सेवकों के परिवार को किया जाएगा जिनकी मृत्यु दुर्भाग्यवश किसी भी कारण से सेवाकाल के दौरान हो गई हो। इसमें आत्महत्या [संदर्भ भारतीय दंड संहिता, 1860 (1860 की सं. 45) की धारा 309] के मामले भी शामिल होंगे।

(ख) ब्याज सहित, जिस पर निर्णय समय-समय पर लिया जाएगा, कुल संचित बचत राशि का भुगतान सदस्य को अधिवर्षिता की आयु प्राप्त कर लेने पर सेवानिवृत्त होने के समय अथवा विभाग में अपना नियोजन समाप्त होने पर अथवा सेवाकाल के दौरान मृत्यु होने की स्थिति में उनके परिवार को किया जाएगा।

(ग) सेवाकाल में किसी सदस्य की मृत्यु होने की स्थिति में बीमा की राशि का भुगतान बचत निधि में से किए गए भुगतान के अतिरिक्त होगा।

10. नामांकन :—प्रधान डाकघर इस योजना में शामिल होने वाले ग्रामीण डाक सेवकों से इस योजना के साथ संलग्न फार्म-III में एक अथवा इससे अधिक व्यक्तियों के नामांकन प्राप्त करेंगे जो बीमित व्यक्ति की मृत्यु हो जाने की स्थिति में लाभार्थी होंगे। यदि नामांकन एक से अधिक व्यक्तियों के पक्ष में है तो बीमित व्यक्ति यह निर्धारित करेगा कि नामांकित प्रत्येक व्यक्ति को कितने हिस्से का भुगतान किया जाएगा।

11. लेखांकन प्रक्रिया :—(1) योजना से संबंधित लेन-देन का लेखांकन अलग से तैयार की गई प्रक्रिया के अनुरूप किया जाएगा।

(2) योजना के सदस्य से वसूली जाने वाली सरकारी देयताएं योजना के अंतर्गत देय राशि में से समायोजित नहीं होंगी।

12. दावों की संस्वीकृति :—दावों की संस्वीकृति संबंधित डिवीजनल अधीक्षकों अथवा राजपत्रित पोस्टमास्टर्स, जैसा भी मामला हो, द्वारा जारी की जाएगी जो संबंधित मुख्य पोस्टमास्टर द्वारा उपलब्ध कराए गए क्रेडिट प्रमाणपत्र के आधार पर होंगी तथा दावों के लिए कार्यवाही संबंधित प्रधान डाकघर द्वारा की जाएगी।

13. योजना की अन्य विशिष्टताएं :—(1) योजना में शामिल होने के लिए चिकित्सा परीक्षा करवाना आवश्यक नहीं है।

(2) आयु-सीमा की शर्त के अध्वधीन ग्रामीण डाक सेवक का, "जहां है जैसा है", के आधार पर बीमा होगा।

(3) विभाग में आमेलन होने या पदोन्नत होने पर, बचत घटक का भुगतान संबंधित ग्रामीण डाक सेवक को किया जाएगा और उनके आमेलन होने या पदोन्नत होने की तिथि से वह स्कीम के सदस्य नहीं रहेंगे।

14. बचत एवं बीमा प्रमोशन :—(1) पचास रुपए के मासिक अंशदान में से सत्रह रुपए और पचास पैसे तथा बत्तीस रुपए और पचास पैसे योजना की क्रमशः बीमा निधि और बचत निधि में डाले जाएंगे।

(2) योजना के अठारह महीने पूरे होने के बाद और "बीमांकक" द्वारा मूल्यांकन करने पर पचास रुपए की राशि में संशोधन किया जाएगा।

(3) प्रस्तावित बीमांकक मूल्यांकन के परिणामों के अनुसरण में बचत एवं बीमा के अलग-अलग अंशों का निर्णय किया जाएगा।

15. निर्वाचन एवं स्पष्टीकरण : योजना के कार्यान्वयन में, यदि योजना के प्रावधानों के निर्वाचन के संबंध में कोई आशंका उठती है अथवा यदि किसी प्वाइंट पर स्पष्टीकरण की आवश्यकता है तो मामले को डाक जीवन बीमा निदेशालय, चाणक्यपुरी डाकघर परिसर, नई दिल्ली-110021 को प्रस्तुत कर दिया जाए।

16. योजना की पुनरीक्षा: योजना के कार्यकरण की प्रत्येक तीन वर्षों में यह सुनिश्चित करने के लिए पुनरीक्षा की जाए कि स्कीम स्व-वित्त पोषित व आत्मनिर्भर बनी रहे।

एस. के. सिन्हा, मुख्य महाप्रबंधक,  
भारत सरकार के अपर सचिव के समतुल्य

#### फार्म I

[देखें पैरा 4 (2)]

सेवा में,

(कार्यालय प्रमुख)

महोदय,

डाक विभाग, संचार मंत्रालय के का. जा. सं. ....

दिनांक ..... के संदर्भ में मैं एतद्वारा अनुरोध करता हूँ कि मुझे, 'ग्रामीण डाक सेवक समूह बीमा योजना, 2010' में उल्लिखित शर्तों पर इसके सदस्य के तौर पर शामिल किया जाए।

योजना के अंतर्गत बचत निधि से मिलने वाले लाभ के अतिरिक्त पचास हजार रुपये मात्र का बीमा कवर प्रदान किए जाने हेतु मैं स्कीम के प्रावधानों के अनुसार पचास रुपये मात्र के अभिदान की वसूली की सहमति देता हूँ/देती हूँ।

01-5-2010 को मेरी आयु ..... है।

भवदीय

(हस्ताक्षर)

नाम .....

स्थान .....

पदनाम .....

तिथि .....

सत्यापित एवं प्रतिहस्ताक्षरित

(वरि. अधीक्षक डाकघर/अधीक्षक डाकघर/सहायक अधीक्षक डाकघर/निरीक्षक डाकघर)

#### फार्म II

[देखें पैरा 4(2)]

सेवा में,

(डाकघर प्रमुख)

महोदय,

मैंने ग्रामीण डाक सेवक कर्मचारी समूह बीमा योजना, 2010 को पढ़ एवं समझ लिया है। मुझे इसके ब्यौरे स्पष्ट कर दिए गए हैं। मैं इस योजना से बाहर रहने का विकल्प देता हूँ/देती हूँ।

भवदीय

हस्ताक्षर

नाम .....

पदनाम .....

स्थान .....

तिथि .....

## फार्म III

(पैरा 10 देखें)

## ग्रामीण डाक सेवक समूह बीमा योजना, 2010 के अंतर्गत मिलने वाले लाभों के लिए नामांकन

जब ग्रामीण डाक सेवक का परिवार है तथा वह अपने परिवार के किसी एक अथवा एक से अधिक सदस्यों को नामित करना चाहता है।

मैं ..... एतद्वारा निम्नलिखित व्यक्ति(यों) को नामित करता हूँ जो मेरे परिवार का/के सदस्य है/हैं तथा उसे/इन्हें उस राशि को, जो सेवाकाल के दौरान मेरी मृत्यु हो जाने पर ग्रामीण डाक सेवक समूह बीमा योजना, 2010 के अंतर्गत मंजूर की जाती है, अथवा मेरे द्वारा अधिवार्षिता की आयु प्राप्त कर लिए जाने से देय हो जाने पर मृत्यु के समय अदत्त रह गई हो, नीचे विनिर्दिष्ट सीमा तक पाने का अधिकार प्रदान करता हूँ।

| नामित/नामितों<br>का नाम व पता | ग्रामीण डाक<br>सेवक के<br>साथ संबंध | आयु | *प्रत्येक को प्रदान<br>की जाने वाली<br>राशि का अंश | **आकस्मिकता की<br>स्थितियां जब<br>नामांकन अवैध हो<br>जाएगा | उस व्यक्ति का नाम, पता<br>व संबंध, यदि कोई है,<br>जिसे कर्मचारी से पहले<br>नामिती की मृत्यु हो जाने<br>पर उसका अधिकार मिल<br>जाएगा |
|-------------------------------|-------------------------------------|-----|--|--|--|
| 1                             | 2                                   | 3   | 4  | 5  | 6  |
| 1                             |                                     |     |  |  |  |
| 2                             |                                     |     |  |  |  |
| 3                             |                                     |     |  |  |  |

\* इस कालम को इस प्रकार से भरा जाए ताकि बीमा योजना के अंतर्गत देय सम्पूर्ण राशि कवर की जा सके।

\*\* जब ग्रामीण डाक सेवक परिवार नहीं होने पर किसी को नामित करता है, वह इस कालम में यह स्पष्ट करेगा कि बाद में उसका परिवार हो जाने पर यह नामांकन अवैध हो जाएगा।

दिनांक : .....

स्थान : .....

ग्रामीण डाक सेवक के हस्ताक्षर

दो गवाहों के हस्ताक्षर :

1.

2.

टिप्पणी : ग्रामीण डाक सेवक अपनी अंतिम प्रविष्टि के नीचे रिक्त स्थान पर लाइन खींच दें ताकि उनके हस्ताक्षर के पश्चात् किसी अन्य नाम के उल्लेख को रोका जा सके।

## फार्म IV

(पैरा 10 देखें)

## ग्रामीण डाक सेवक समूह बीमा योजना, 2010 के अंतर्गत मिलने वाले लाभों के लिए नामांकन

जब ग्रामीण डाक सेवक का कोई परिवार नहीं है तथा वह किसी एक व्यक्ति अथवा एक से अधिक व्यक्तियों को नामित करना चाहता है।

मैं ..... जिसका कोई परिवार नहीं है, एतद्वारा निम्नलिखित व्यक्ति(यों) को नामित करता हूँ तथा उसे/इन्हें उस राशि को, जो सेवाकाल के दौरान मेरी मृत्यु हो जाने पर ग्रामीण डाक सेवक समूह बीमा योजना, 2010 के अंतर्गत मंजूर की जाती है, अथवा मेरे द्वारा अधिवार्षिता की आयु प्राप्त कर लिए जाने से देय हो जाने पर मृत्यु के समय अदत्त रह गई हो, नीचे विनिर्दिष्ट सीमा तक पाने का अधिकार प्रदान करता हूँ।

| नामित/नामितों<br>का नाम व पता | ग्रामीण डाक<br>सेवक के<br>साथ संबंध | आयु | *प्रत्येक को प्रदान<br>की जाने वाली<br>राशि का अंश | **आकस्मिकता की<br>स्थितियां जब<br>नामांकन अवैध हो<br>जाएगा | उस व्यक्ति का नाम, पता<br>व संबंध, यदि कोई है,<br>जिसे कर्मचारी से पहले<br>नामिती की मृत्यु हो जाने<br>पर उसका अधिकार मिल<br>जाएगा |
|-------------------------------|-------------------------------------|-----|--|--|--|
| 1                             | 2                                   | 3   | 4  | 5  | 6  |
| 1                             |                                     |     |  |  |  |
| 2                             |                                     |     |  |  |  |
| 3                             |                                     |     |  |  |  |

\* इस कालम को इस प्रकार से भरा जाए ताकि बीमा योजना के अंतर्गत देय सम्पूर्ण राशि कवर की जा सके।

\*\* जब ग्रामीण डाक सेवक परिवार नहीं होने पर किसी को नामित करता है, वह इस कालम में यह स्पष्ट करेगा कि बाद में उसका परिवार हो जाने पर यह नामांकन अवैध हो जाएगा।

दिनांक : .....

स्थान : .....

ग्रामीण डाक सेवक के हस्ताक्षर

दो गवाहों के हस्ताक्षर :

- 1.
- 2.

टिप्पणी : ग्रामीण डाक सेवक अपनी अंतिम प्रविष्टि के नीचे रिक्त स्थान पर लाइन खींच दे ताकि उनके हस्ताक्षर के पश्चात् किसी अन्य नाम के उल्लेख को रोका जा सके।

## MINISTRY OF COMMUNICATIONS AND Information Technology

(Department of Posts)

(DIRECTORATE OF POSTAL LIFE INSURANCE)

### NOTIFICATION

New Delhi, the 26th April, 2010

**F. No. 34-1/2010-LI.**—The President of India is pleased to introduce “Gramin Dak Sevaks’ Group Insurance Scheme-2010” in partial modification of ‘Extra Departmental Agents Group Insurance Scheme-1992’.

The salient features of the scheme are as follows :—

**1. Short title and commencement.**—(1) This Scheme may be called the Gramin Dak Sevaks’ Group Insurance Scheme, 2010.

(2) It shall come into force on date of its publication in the Official Gazette.

**2. Application.**—The Scheme shall apply to all Gramin Dak Sevaks of the Department of Posts.

**3. Objective of Scheme.**—The scheme is intended to provide for the Gramin Dak Sevaks of the Department of Posts, at a low cost and on a wholly contributory and self-financing basis, the twin benefits of an Insurance Cover to help their families in the event of death while in service and a lumpsum payment to augment their resources on completion of service in the Department.

**4. Membership.**—(1) The Schemes shall be compulsory for all those Gramin Dak Sevaks employed on or after the date of commencement of the Scheme.

(2) The Scheme shall be optional for those Gramin Dak Sevaks in service prior to the date of commencement of the Scheme. The employee shall give his option adopting the Scheme in Form-I or Form-II, as the case may be, appended to this scheme.

1567 G/10-2

(3) The option once exercised or not exercised shall be treated as final and no further choice shall be available.

(4) The last date for exercising option to join or option not to join the Scheme by the Gramin Dak Sevaks employed before the date of commencement of the Scheme is 31st July, 2010.

(5) The minimum age of entry to the Scheme shall be Nineteen years and maximum shall be Fifty years of age as on 1st May, 2010.

**5. Recovery of monthly subscription.**—(1) In order to provide an Insurance Cover of Fifty thousand rupees, a monthly subscription of Fifty rupees shall be deducted from the salary bills of Gramin Dak Sevaks.

(2) The subscription shall be recovered every month including the month in which Gramin Dak Sevaks ceases to be in employment on account of retirement, death, resignation, removal, etc., from service.

(3) For the periods when the Gramin Dak Sevaks is not on duty, he shall be personally responsible to credit his premia in cash and in case of default, the arrear subscription with interest at the rate of one rupee per month of default shall be recovered from the salary of the Gramin Dak Sevak as and when he joins duty and draws salary.

(4) If Gramin Dak Sevak dies when not on duty before recovery of premium, the arrears of subscription due from him shall be recovered with interest as indicated at (3) above from the amount of benefits payable to his legal heir or nominee.

**6. Financing of Scheme.**—The Scheme shall be self-financing, i.e., the entire amount of administration expenses, if any, shall be borne out of the insurance fund.

**7. Loan or withdrawal from fund.**—There shall be no provision for loan or withdrawal from this Scheme fund and no bonus shall be given to member of this Scheme.

**8. Management of Fund.**—(1) The fund shall be called Gramin Dak Sevaks' Group Insurance Fund and shall be maintained separately and having no connection with the Post Office Insurance Fund.

(2) The fund shall be maintained by the Department of Posts, with the advice and guidance of an Actuary on retainer basis as applicable to the Post Office Insurance Fund.

**9. Payment from Insurance Fund or Savings Fund.**—(1) The scheme shall be divided in two funds, namely, the Insurance Fund and the Savings Fund, as per apportionment specified in paragraph 14.

(2) The mode of payment from respective funds shall be as under, namely :—

- (a) The amount of Insurance Cover shall be Fifty thousand rupees for each unit of subscription of Fifty rupees per month to be paid to the families of those Gramin Dak Sevaks who unfortunately die, due to any cause, including suicide [reference Section 309 of Indian Penal Code, 1860 (No. 45 of 1860)] while in service;
- (b) The total accumulation of savings together with interest, to be decided from time to time, shall be payable to the member on his retirement after attaining the age of superannuation or cessation of his employment with the Department or to his family after his death while in service;
- (c) In the case of death of a member while in service, the payment of amount of insurance shall be in addition to the payment from savings fund.

**10. Nomination.**—The Head Post Office shall obtain a nomination in Form-III annexed to this Scheme from the Gramin Dak Sevaks who join the Scheme nominating one or more persons who shall be beneficiary of the amount due from the Scheme in the event of death of the insured person and if nomination is in favour of more than one person, then the insurant should specify the share payable to each nominee.

**11. Accounting procedure.**—(1) The transaction relating to the Scheme shall be accounted in accordance with the procedure laid down separately.

(2) The Government dues recoverable from a member of the Scheme shall not be adjusted from the amounts payable under the Scheme.

**12. Sanction of claims.**—The sanction of claims shall be issued by the respective Divisional Superintendents or the Gazetted Postmasters, as the case may be, on the basis of credits certificate furnished by the Head Postmasters concerned and the claim shall be processed by the Head Post Offices concerned.

**13. Other features of Scheme.**—(1) No medical examination shall be necessary to join the Scheme.

(2) Every Gramin Dak Sevak shall be insured on 'as is where is' basis subject to age restriction.

(3) On the absorption or promotion in the Department, the savings component shall be paid to the Gramin Dak Sevak concerned and he shall cease to be a member of the Scheme from the date of his absorption or promotion.

**14. Savings and insurance promotion.**—(1) Out of the monthly contribution of Fifty rupees, the amount of Seventeen rupees and fifty paise and Thirty-two rupees and fifty paise shall go to the Insurance Fund and Savings Fund respectively of the scheme.

(2) The amount of Fifty rupees is subject to revision after the Scheme works for eighteen months and the 'Actuary' is able to carry out a valuation.

(3) The break-up of savings and insurance portions shall also finally be decided in accordance with the results of the proposed actuarial valuation.

**15. Interpretation and clarification.**—In the implementation of the Scheme, if any doubt arises in regard to interpretation of any of the provisions of the Scheme or if any point requires clarification, the matter may be referred to the Postal Life Insurance Directorate, Chanakypuri Post Office Complex, New Delhi-110021.

**16. Review of the Scheme.**—The working of the Scheme will be reviewed every three years to ensure that the Scheme remains self-financing and self-supporting.

S. K. SINHA, Chief General Manager,

Equivalent to Addl. Secy.

to the Government of India

#### FORM I

[ See paragraph 4(2) ]

To  
(Head of Office)

Sir,

With reference to the Ministry of Communications, Department of Posts, OM No. ....dated ....., I hereby request that I may be enrolled as a member of "Gramin Dak Sevaks", Group Insurance Scheme, 2010", on the conditions specified therein.

I agree to the recovery of the subscription of Fifty Rupees only as per provisions of the Scheme for providing with an Insurance Cover of Fifty thousand Rupees only besides benefits from the Savings Fund under the Scheme.

My age as on 01-05-2010 is ..... years.

Yours faithfully,

( Signature )

Name: .....

Place: .....

Designation: .....

Date: .....

Verified and Countersigned

(SSP/SP/ASP/IPO)

## FORM II

[ See paragraph 4(2) ]

To  
(Head of Office)

Sir,

I have read and understood / I have been explained the details of the Gramin Dak Sevaks Employees' Group Insurance Scheme, 2010. I opt to remain outside this Scheme.

Yours faithfully,

Signature .....

Place : .....

Name : .....

Date : .....

Designation : .....

## FORM III

[See paragraph 10]

## Nomination for Benefits under the Gramin Dak Sevaks Group Insurance Scheme, 2010

When the Gramin Dak Sevak has family and wishes to nominate one or more than one member thereof.

I, ....., hereby nominate the person(s) mentioned below who is/are member(s) of my family and confer on him/them the right to receive to the extent specified below any amount that may be sanctioned under the Gramin Dak Sevaks' Group Insurance Scheme, 2010, in the event of my death while in service or which having become payable on my attaining the age of superannuation may remain unpaid at my death.

| Names and addresses of the nominee/ nominees | Relationship with the Gramin Dak Sevak | Age | *Share of amount to be paid to each | **Contingencies on the happening of which the nomination shall become invalid | Name, address and relationship of the person, if any, to whom the right of the nominee shall pass in the event of his predeceasing the employee |
|--|--|-----|-------------------------------------|---|---|
| 1  | 2                                      | 3   | 4                                   | 5   | 6   |
| 1.   |  |     |                                     |   |   |
| 2.   |  |     |                                     |   |   |
| 3.   |  |     |                                     |   |   |

\*This column should be filled in so as to cover the whole amount that may be payable under the Insurance Scheme.

\*\*Where a Gramin Dak Sevak who has no family makes a nomination, he shall specify in this column that the nomination shall become invalid in the event of his subsequently acquiring a family.

Dated this ..... day of ..... 20 ..... at .....

Signature of Gramin Dak Sevaks

Two witnesses to Signature :

1.

2.

N. B. —The Gramin Dak Sevak should draw a line across the blank space below his last entry to prevent insertion of any name after he has signed.



## FORM IV

( See paragraph 10 )

**Nomination for Benefits under the Gramin Dak Sevaks Group Insurance Scheme, 2010**

When the Gramin Dak Sevaks' has no family and wishes to nominate one person or more than one person.

I, ....., having no family, hereby nominate the person/persons mention below and confer on him/ them the right to receive to the extent specified below any amount that may be sanctioned under the Gramin Dak Sevaks' Group Insurance Scheme, 2010, in the event of my death while in service or which having become payable on my attaining the age of superannuation may remain unpaid at my death.

| Names and addresses of the nominee/ nominees | Relationship with the Gramin Dak Sevak | Age | *Share of amount to be paid to each | **Contingencies on the happening of which the nomination shall become invalid | Name, address and relationship of the person, if any, to whom the right of the nominee shall pass in the event of his predeceasing the employee |
|--|--|-----|-------------------------------------|---|---|
| 1  | 2                                      | 3   | 4                                   | 5   | 6   |
| 1.   |  |     |                                     |   |   |
| 2.   |  |     |                                     |   |   |
| 3.   |  |     |                                     |   |   |

\*This column should be filled in so as to cover the whole amount that may be payable under the Insurance Scheme.

\*\*Where a Gramin Dak Sevak who has no family makes a nomination, he shall specify in this column that the nomination shall become invalid in the event of his subsequently acquiring a family.

Dated this ..... day of ..... 20 ..... at .....

Signature of Gramin Dak Sevak

Two witnesses to Signature :

- 1.
- 2.

N. B. —The Gramin Dak Sevak should draw a line across the blank space below his last entry to prevent insertion of any name after he has signed.

156797/10-3